

26880
E-419
570

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 33,385.74
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:26:57 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26880 CC 076 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta FARMACEUTICOS MAYPO SA DE CV
RFC/CURP FMA9301181B1
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

869

CONTRA RECIBO

FECHA:
23-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

FARMACÉUTICO MAYPO SA DE CV.

IMPORTE

\$

33,385.74

TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. 076-209

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000515

IMPORTE POR PAGAR: \$ 33,385.74

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000	2112-2-1-11			\$ 33,385.74
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2531	\$ 33,385.74
	8221 51	208C03000				
		208C03000				
	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FF-222			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
		208C03000				
	82	208C03000				
	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-515-11			\$ 33,385.74
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 076-209 COMPRA MEDICAMENTO, FA-475, HPN, FARMACÉUTICOS MAYPO SA DE CV

27050
E-48
DSC

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	26 de junio de 2019	Monto	\$ 6,902.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	26 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:56:11 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27050 SPDE 150	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago **BANREGIO**
Titular de la cuenta **INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE**
RFC/CURP **IMI011213IB4**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago **BBVA BANCOMER**
Titular de la cuenta **DARE PROVEEDORA SA DE CV**
RFC/CURP **DPR150915TW9**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

549

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
23-05-2019

²CONTRA RECIBO N°:
No [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:
DARE PROVEEDORA S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE \$ 6,902.00

SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
S.P.D.E. 150

ESTE CONTRA.- RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000352

IMPORTE POR PAGAR: \$ 6,902.00

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 6,902.00
D-	8241	71 208C03000	20302010108	102	2541	\$ 6,902.00
D-	8221	51 208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	F9C3C8			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-		208C03000				
H-	2112	208C03000	1-352-11			\$ 6,902.00
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO \$

PAGO SDE-150 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-911 CED DARE PROVEEDORA SA DE CV.

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 140,071.52
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:51:51 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26769 AD 002 2019 004 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BAJIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	SRS1602109R0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
13-03-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROL SA-DE CV.

IMPORTE \$ 140,071.52

CIENTO CUARENTA MIL SETENTA Y UN PESOS 52/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-002-2019/004-219

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

sanacion 4,228.48

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 140,071,52

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 7,400,00
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3381	\$ 7,400,00
	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 111,000,00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 111,000,00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 24,147,09
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 24,147,09
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,752,91
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3381	\$ 1,752,91
H-	8221 51	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1864-11			\$ 140,071,52
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 4,228,48
H-		208C03000				

CONCEPTO

DAFO AD-002-2019/004-2019 SERVICIO DE VIGILANCIA CORR. 1a y 2da FEBRERO, CEO, SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD SA DE CV

26965 793

E-56

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 28,405.55
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:25:01 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26965 CC 01 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
00001000000401205824

Cadena Original (información del pago):

||1|05062019|05062019|142501|40002|BANREGIO|INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE|40|058420000002290806|IMI011213IB4|BANAMEX|DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU|40|002320419100037103|DIM010319S79|CR 26965 CC 01 2019|0.00|28405.55|00001000000401205824||

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

B9EEfc6EwbjX4z4jXUfr/BpYQr1Gk5avh16z/Q56geGg/gFrvkUBILHFbj7EFZK9C5EPJZ8Pj9FL18HRuUy/dL50TD+Oa0VTEo4US7S8Jm8dHO+dsf/dxW+mULY8L17spnTq4Ve78 a5nJKDV4X/BuhqsE+bRciZYmG6bZBv1Uq+dFhh14rX2kzZzS5NKwd92mDMVKQJkkiHQJwl13kkySE2FyZjlvU0goYkN5ZdXaam1FskSZ5Em6hOev43m9p6PzkGtrm/OWzPA zJxgWfYxb+73gipykyRdzC87Nl/HMkDjMjR3nsm/P+zjb43IQDjXhHleJLwgbxwqd2bw==

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO



MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

792

CONTRA RECIBO

FECHA:
07-05-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 28,405.55

VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 55/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-001-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 28,405.55

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 28,405.55
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2531	\$ 28,405.55
D-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 28,405.55
H-		208C03000				
H-						

112-5-2
FE-722

CONCEPTO

\$

PAGO C.C.001-2019 COMPRA MEDICAMENTO FA-547,389, HGO, DIMESA

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 42,155.33
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:16:20 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26979 CC 037 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

156

CONTRA RECIBO

FECHA:
07-05-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:
DENTILAB S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE \$ 42,155.33

CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS ³³/₁₀₀ M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C-037-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 42,155.33

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				
	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 42,155.33
H-	8221 51	208C03000				\$ 42,155.33
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-722			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-343-11			\$ 42,155.33
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO C.C. 037-2019, COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-794, HGO, DENTILAB SA DE CV

26978
E-54

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 2,088.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:17:56 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26978 CC 009 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

136

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
07-05-2019

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

DENTILAB SA DE CV

⁴IMPORTE

\$

2,088.00

Dos MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-009-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2,088.00

Ct. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 2,088.00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 2,088.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-343-11			\$ 2,088.00
H-		208C03000				
H-						

1112-5-2
FE-722

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 009-2019, COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-3206 HGO, DENTILAB SA DE CV

E-53

722

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 30,491.07
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:35:41 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26746 CA 011 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	VICTOR CESAR CONTRERAS CARREOLA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	COCV730320AL5
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:
05-03-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

VICTOR CONTRERAS CARREOLA

IMPORTE

\$

30,491.07

TREINTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 07/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-011-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 30,491,07

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 6.381,00
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3361	\$ 6.381,00
H-	8221 51	208C03000				
	5100	208C03000				\$ 13.117,36
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3361	\$ 13.117,36
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 959,57
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3361	\$ 959,57
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 306,05
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3361	\$ 306,05
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 9.727,09
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3361	\$ 9.727,09
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-723			
H-	2112	208C03000	1-226-11			\$ 30.491,07
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

C.20

PAGO CA-011-2019 SERVICIO FOTOCOPIADO, FA-410, 411, 412, IMIEM, VICTOR CONTRERAS CARREOLA

26765
E-52
103

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 658,272.33
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:28:31 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26765 IR 018 2018 003 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI0112131B4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta GRUPO GASTRONOMICO
GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP GGG030729MR0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

682

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
12-03-2019

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:
GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ

⁴IMPORTE \$ 658,272.33

SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ^{33/100} M.C.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:
IR-018-2018/003-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 658,272,33

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 658,272,33
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2211	\$ 658,272,33
H-	8221 51	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	112-5-2			
D-		208C03000	FE-722			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112		1-604-11			\$ 658,272,33
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO IR-018-2018/003-2019, SERVICIO DE COMEDOR, CORR. 19 OVA FEB; FA-290, HPN, GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV

26764
E-51
645

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 533,765.81
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:30:07 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26764 IR 018 2018 003 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV
RFC/CURP GGG030729MR0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

644

CONTRA RECIBO

FECHA:
12-03-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO GASTRONÓMICO GALVEZ

IMPORTE

\$

533,765.81

QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 81/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

1R-01B-2018/003-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 533,765,81

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 533,765,81
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2211	\$ 533,765,81
H-	8221 51	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-722			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112		1-604-11			\$ 533,765,81
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO 1R-01B-2018/003-2019 SERVICIO DE COMEDOR CORR. la DNA, FEB. FA-281. H60
GRUPO GASTRONÓMICO GALVEZ DA DELCV

26766
609
E-50

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 580,982.78
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:26:58 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26766 IR 016 2016 003 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago **BANREGIO**
Titular de la cuenta **INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE**
RFC/CURP **IMI011213IB4**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago **BBVA BANCOMER**
Titular de la cuenta **GRUPO GASTRONOMICO GALVEZ SA DE CV**
RFC/CURP **GGG030729MR0**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

608

CONTRA RECIBO

FECHA:
12-03-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO GASTRONÓMICO GALVEZ S.A DE C.V.

IMPORTE

\$

580 982.78

QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 78/100 MN

FECHA PROBABLE DE PAGO:

1R-019-2019/003-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 580.982,78

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 580.982,78
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	2211	\$ 580.982,78
H-	8221 51	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-722			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112		1-604-11			\$ 580.982,78
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO 1R-018-2018/003-2019 SERVICIO DE COMERDO CORR. 7da. QNA FEB.
FA-339, HPN, GRUPO GASTRONÓMICO GALVEZ SA DE CV

26251
E-63
975

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 268,084.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:17:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26251 CA 007 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIO Y ATENCION A
HOSPITALES LIEXHO
RFC/CURP SAA07102613A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

976

CONTRA RECIBO

FECHA:
13-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO SA DE CV.

IMPORTE

\$

268 084.80

DOSIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-007-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000002504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 268.084,80

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 268.084,80
D-	8241 8274	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 268.084,80
H-	8241 8224	217D100000	208030000 040401010101102		9911	
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-2504-10			\$ 268.084,80
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-007-2018 ADQUISICION DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS, HIGIENICO, SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO SA DE CV

26470
E-62

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 268,034.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:16:36 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26470 CA 007 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO
RFC/CURP	SAA07102613A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

156

CONTRA RECIBO

FECHA:
19-DIC-18

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIO Y ATENCIÓN A HOSPITALES LIEXHO, S.A DE CV

IMPORTE

\$ 268,084.80

DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-007-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000002504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 268.084,80

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
	5100	217D100000				\$ 268.084,80
	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 268.084,80
	8221	217D100000				
		217D100000				
	82 8274	217D100000	208C03000 04040101001102		9911	
	82 8224	217D100000				
		217D100000	112-5-2			
	82	217D100000	FE -> 30.02			
		217D100000				
	82	217D100000				
		217D100000				
	82	217D100000				
		217D100000				
	82	217D100000				
		217D100000				
	82	217D100000				
		217D100000				
	82	217D100000				
		217D100000				
	82	217D100000				
		217D100000				
	2112		1-2504-10			\$ 268.084,80

CONCEPTO

PAGO CA-007-2018 ADQUISICION MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS FA-73, HGO, SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO SA DE CV

26767
927
E-61

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 522,887.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:35:38 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26930 PASIVO 18 CC 131 18	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI0112131B4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta SUPLIMEX SA DE CV
RFC/CURP SUP060615BY8
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

926

CONTRA RECIBO

FECHA:
30-Abril-19

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:
SUPLIMEX, S.A DE C.V

⁴ IMPORTE \$ 522,887.40

(QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N)

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:
P. 2018 CC-131-20B

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17
Pasivo 2018

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 522,887.40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-1859-10			\$ 522,887.40
D-	82 74	208C03000	0404010101102	9911		
D-	82 24	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-730.02			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 522,887.40
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 522,887.40

PAGO CC.131-2018, ADQUISICION BIENES TERAPEUTICOS HPN, FA-38 SUPLIME X SA DE C.V

E-60

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 396,991.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:34:40 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26926 PASIVO 2018 CONV MOD CA 009 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV
RFC/CURP PHO830421C59
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

912

CONTRA RECIBO

FECHA: 30-04-2019
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO: PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE \$ 396,991.90

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 90/100

PAGO 2018 CONV MOD CA-009-2014

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001505

IMPORTE POR PAGAR: \$ 396,991.90

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-1505-10			\$ 396,991.90
D-	82 8274	208C03000	040401010102	9911		
D-	82 8224	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000	112-5-2			
H-	82	208C03000	FE -> 30.03			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
	1112	208C03000	1-2			\$ 396,991.90
		208C03000				

CONCEPTO \$ 396,991.90

PAGO CON. MOD. CA-009-2018 HGO FA-888 767 PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV
 ADMINISTRO MEZCLAS PARENTERALES

26935 049
E-58

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	26 de junio de 2019	Monto	\$ 27,453.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	26 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:03:43 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26935 CC 049 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta REGA ESPECIALIDADES
INTERNACIONALES SA D
RFC/CURP REI120309HI3
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
30-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

REGA ESPECIALIDADES INTERNACIONALES S.A DE C.U.

IMPORTE

\$

27 453.95

VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 95/100 M.U

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-049-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000001730

IMPORTE POR PAGAR: \$ 27,453.95

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 27,453.95
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 27,453.95
D-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1730-11			\$ 27,453.95
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO C.C. 049-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-62, 29,42, HGO, REGA ESPECIALIDADES INTERNACIONALES SA DE CV /

26986 8/6
E-57

COMPROBANTE ELECTRONICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 31,317.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:24:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26986 CC 021 19	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DIST INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQU
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DIM010319S79
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

818

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
07-05-2019

²CONTRA RECIBO N°:
No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL DE MEDICAMENTOS Y EQUIPO MEDICO S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE \$ 31,317.50

TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:
C.C-021-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17
Sanción 1,826.02

2112 0000000001 000000000000351

IMPORTE POR PAGAR: \$ 31,317.50

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 33,143.52
	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 33,143.52
	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-351-11			\$ 31,317.50
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 1,826.02
H-						

CONCEPTO \$
PAGO C.C-021-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-6983, 6984, HGO, OIMESA

26631
E-67

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 750,111.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:29:45 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26631 CP 043 2018 IR 015 18	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1222

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
CONTRA RECIBO N°: No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV

IMPORTE \$ 750 111.00

SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO ONCE PESOS 00/100 M.C

FECHA PROBABLE DE PAGO: CP-043-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17
18-15-18

2112 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 750.111,00

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-		217D100000				\$ 750.111,00
D-	8241 8274	217D100000	20302020101	102	3541	\$ 750.111,00
D-	8221 8224	217D100000	208030000 0404010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2 FE-30.03			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-		2112	2112-1-301-10			\$ 750.111,00
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-043-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA FA-977, HPN, DICIPA SA DE CV

26599

E-66

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 681,944.81
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:29:35 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26599 CA 020 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DICIPA SA DE CV
RFC/CURP DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 2º CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

3 BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV.

4 IMPORTE \$ 681,944.81

SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 91/10000

5 FECHA PROBABLE DE PAGO: CA-020-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 681.944,81

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 681.944,81
D	8241 8274	217D100000	20302030106	102	3996	\$ 681.944,81
D	8221 8224	217D100000	2080030000 0404010101 102		0911	
D		217D100000				
D	82	217D100000				
H	82	217D100000				
D		217D100000				
D	82	217D100000	1112-5-2 FE -> 30.03			
H	82	217D100000				
D		217D100000				
D	82	217D100000				
H	82	217D100000				
D		217D100000				
D	82	217D100000				
H	82	217D100000				
D		217D100000				
D	82	217D100000				
H	82	217D100000	2112-1-301-10			
H	2112		1-301-10			\$ 681.944,81
H						
H						

CONCEPTO

PAGO CA-020-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PROFESOR FACTURAS VARIAS, HGO, DICIPA SA DE CV

26589
E-65

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 827,940.04
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:26:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26589 LP 008 2018 019 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO, DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DICIPA SA DE CV
RFC/CURP DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

1128

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DICIPA SA. DE CV

IMPORTE

\$

827,940.04

OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 04/100 M/N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

LP-008-2018/019-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 827.940,04

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 827.940,04
D-	8241 8274	217D100000	20302020101	132	2511	\$ 827.940,04
	8221 8224	217D100000	2080030000 04041010101102		9911	
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-301-10			
H-	2112		1-301-10			\$ 827.940,04
H-						
H-						

1112-5-2
FE -> 30.02

CONCEPTO

PAGO LP-008-2018/019-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA, FACTURAS VARIAS, HPN, DICIPA SA DE CV

26590

E-64

0801

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 825,303.49
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:18:33 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26590 LP 003 2016 010 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

4 SIAPSA y col.

DICIEMBRE

6601

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV.

IMPORTE \$ 825,303.49

OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 49/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: CONU. MOD LP-003-2018/010-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 825.303,49

Cta. Deudora/creditor	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 825.303,49
D-	8241 8274	217D100000	20302020101	102	3996	\$ 825.303,49
D-	8221 8224	217D100000	208C030000 040401010102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-10			\$ 825.303,49
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CON MOD. LP-003-2018/010-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA FACTURAS VARIAS, HPN, DICIPA SA DE CV

E-72

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 610,904.27
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:20:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26916 PASIVO 2017 LP 012 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

1426

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
26-04-2019

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

WWPL MEXICO S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE

\$ 610,904.27

SEISCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 27/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2017 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 610,904.27

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10. 2112-1-2201-09			\$ 610,904.27
D-	82	208C03000	1-2-2201-10			
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-730.02			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 610,904.27
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$ 610,904.27

PAGO LP-012-2016/001-2017. SERVICIO DE COMEDOR 2da OVA NOV 2017, HPN, FA-98, WWPL MEXICO SA DE CV

26915

E-71

1390

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 601,306.15
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:20:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26915 PASIVO 2017 LP 012 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cardena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1389

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

²CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

WWPL MEXICO SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$

601,306.15

SEISCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

Posivo 2017 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 601,306.15

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10.	2112-1-	2201-09	\$ 601,306.15
D-	82	208C03000	1-2-2201-10			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FE-30.02			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 601,306.15
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

601,306.15

PAGO LP-012-2016/001-2017 SERVICIO DE COMEDOR 16 A UNA NOV 2017 HAN, FA-96, WWPL MEXICO SA DE CV

E-70

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 488,912.15
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:28:23 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26921 PASIVO 2017 LP 012 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

WWPL MEXICO SA DE CV

IMPORTE \$ 488,912.15

CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 15/100 M.L.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

PAGO 2017 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Sanción 150.00

2112 0000000001 00000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 488,912.15

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10. 2112-1-2201-	9		\$ 488,912.15
D- 82		208C03000	1-2-2201-10x			
D- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000	1112-5-2			
D- 82		208C03000	FE -> 30.02			
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 488,912.15
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 488,912.15

PAGO LP-012-2016/001-2017 SERVICIO DE COMERCIANTE LA OVA DICIEMBRE 2017, WWPL MEXICO SA DE CV

26579
13/6

E-69

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 631,749.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:38:22 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26579 CP 054 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago HSBC
Titular de la cuenta GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1315

CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2013

CONTRA RECIBO N°:
No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$ 631,749.80

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEVE PESOS 90/100

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-054-2013

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: \$ 631.749,80

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 3.669,99
D-	8241	217D100000	20302030101	132	2511	\$ 3.669,99
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 150.498,50
D-	8241	217D100000	20302030103	132	2511	\$ 150.498,50
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 477.581,51
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2511	\$ 477.581,51
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82 8274	217D100000	208030000 0404010101102		9911	631,749.80
H-	82 8224	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2 FE-730.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-605-10			\$ 631.749,80
H-	4399		1-1-1.			\$ 0,20
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-054-2013 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS HGO, FA-49, GRUPO EOLICA SA DE CV

26549
+629/1221
E-68

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 1,138,686.72
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:42:22 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26549 CA 020 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DICIPA SA DE CV
RFC/CURP DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-12-2018
 CONTRA RECIBO N°: **Nº** [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: DICIPA SA DE CV

IMPORTE \$ 1,138,686.72

UN MILLON CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 74/100 MV

FECHA PROBABLE DE PAGO: A-070-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1.138.686,72

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 1.138.686,72
D-	8241 8274	217D100000	20302030106	102	3996	\$ 1.138.686,72
D-	8221 8224	217D100000	208030000 040401010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2 FE-730.03			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-		217D100000				
H-	2112		1-301-10			\$ 1.138.686,72
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-020-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA FACTURAS VARIAS HGO, DICIPA SA DE CV

E-78

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 324,899.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:40:00 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24996 AD 054 2016 004 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



1645

CONTRA RECIBO

¹FECHA: 20-10-2017

²CONTRA RECIBO N°: [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE:

\$ 324,899.90

TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTAY NUEVE PESOS 90/100 M.A.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

14-11-2017

AD-054-2016/004-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/16

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 324,899.90
D-	8241	217D100000	020302030101	132	2511	\$ 244,169.85
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	217D100000	020302030103	132	2511	\$ 80,730.05
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE-730.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	605	9		\$ 324,899.90
H-						
H-						

244

CONCEPTO

Copy 11:32 Copy 27/04/2017

PAGO AD-054-2016 F004-2017 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS H2O, FA-14, 23, GRUPO EOLICA SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-77

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 636,394.56
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:20:06 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26918 CONV MOD PASIVO 2017 LP 012 16	Clave de rastreo	■

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

■

Cadena Original (información del pago):

■

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

■

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1618

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:
WWPL MEXICO SA DE CV

IMPORTE \$ 636,394.56

SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ^{56/100} / M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:
CONV MOD Pasivo 2017 LP-012-2016/001-704

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 636,394.56

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10.	2112-1-2-201-9		\$ 636,394.56
	82	208C03000	1-2-2201-10			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE → 30.02			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 636,394.56
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 636,394.56
PAGO LP-012-2016/001-2017 SERVICIO DE COMEDOR la QUA DICIEMBRE 2017, HPN, FA-74, WWPL MEXICO SA DE CV

26917
8751
E-76

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de junio de 2019	Monto	\$ 380,016.25
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:06:18 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26917 PASIVO 2017 LP 012 16 001 17	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

FAS 1

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

WWPL MEXICO S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 380,016.25

TRESCIENTOS OCHENTA MIL DIECISEIS PESOS 25/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2017 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 380,016.25

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10.	2112-1-2201-9		\$ 380,016.25
D-	82	208C03000	1-2-2201-10			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 380,016.25
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 380,016.25

PAGO LP-012-2016/001-2017 SERVICIO DE COMEDOR (ra QNA DIC 2017 H.P.N), FA-73, WWPL MEXICO SA DE CV

E-75

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 481,168.77
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:20:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26920 PASIVO 2017 LP 012 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago: BANREGIO
Titular de la cuenta: INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP: IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular: [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago: BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta: WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP: WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular: [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1541

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

WWPL MEXICO SA DE CU.

⁴ IMPORTE

\$ 481,168.77

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.C.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

PASIVO 2017 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 00000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 481,168.77

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10.	2112-	1-2201-09	\$ 481,168.77
D-	82	208C03000	1-2-2201-10			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE -> 30.02			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 481,168.77
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 481,168.77

PAGO LP-012-2016/001-2017 SERVICIO DE COMEDOR 2da BINA INDIVIDUALIZADA 2017, HGO, FA-99 WWPL MEXICO SA DE CU

26919

F-74

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 514,894.28
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:20:06 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26919 PASIVO 2018 LP 012 2016 17	Clave de rastreo	

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

1503

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

W W R L MEXICO SA DE CV

IMPORTE

\$ 514 894.28

QUINIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ^{28/100} M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2013 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SANCION 1800.00

2112	0000000001	000000000002201
------	------------	-----------------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 514,894.28

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10. 2112-1-2201-9			\$ 514,894.28
D-	82	208C03000	1-2-2201-10			
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-7 30.02			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 514,894.28
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 514,894.28

PAGO LP-012-2016/001-2017, SERVICIO DE COMEDOR la ONA NDV 2017, HGO, FA-97, WWRMEXICO SA DE CV

26922
E-73
1466

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	05 de junio de 2019	Monto	\$ 439,852.53
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	05 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:28:23 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26922 PASIVO 2017 LP 012 16	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	WWPL MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	WME060404C97
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

1465

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

WW PL MEXICO SA. DE CV.

IMPORTE

\$ 439,852.53

CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS

FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2017 LP-012-2016/001-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Sanción 900.00

2112 000000001 00000000002201

IMPORTE POR PAGAR: \$ 439,852.53

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	1-2-10. 2112-1-2201-9			\$ 439,852.53
D-	82	208C03000	1-2-2201-10			
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-730.02			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 439,852.53
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$ 439,852.53

PAGO LP-012-2016/001-2017, SERVICIO DE COMEDOR, HGO., FA-34, WW PL MEXICO SA DE CV

E-88

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	10 de junio de 2019	Monto	\$ 8,389.12
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	10 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:17:13 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27095 SPDE 157	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	B BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	BBA951010R72
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1840

CONTRA RECIBO

FECHA: 31-05-2019
CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

B. BRAUN MEDICAL DE MEXICO SAPI DE CU

⁴IMPORTE

\$ 8,389.12

Ocho Mil Trescientos Ochenta y Nueve Pesos 12/100 M.C.

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

S.P.D.F 157

ESTE CONTRA.- RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 8,389.12

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 8,389.12
D-	8241 71	217D100000	20302010108	102	2541	\$ 8,389.12
D-	8221 51	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-722			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		212-1-134-11			\$ 8,389.12
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO SPDE- 157 COMPRA DE SUMINISTROS MEDICOS FA-1430, CEO, B. BRAUN MEDICAL DE MEXICO SAPI DE CU

25053 0961

E-82

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	06 de junio de 2019	Monto	\$ 1,000,000.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	06 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:59:53 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25053 AD 012 2017 EXP 917 18 TOTAL	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago **BANREGIO**
 Titular de la cuenta **INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE**
 RFC/CURP **IMI011213IB4**
 CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago **BANORTE/IXE**
 Titular de la cuenta **PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TO**
 RFC/CURP **PHV6707295T4**
 CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

3 PAGO

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
03-11-2017

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TOLUCA SA DE CV

IMPORTE

\$ 2,889,055.40

Dos Millofes Ochocientos Ochenta y Nueve Mil Cincuenta y Cinco Pesos 40/100 m.n

FECHA PROBABLE DE PAGO:

28-11-2017 AB-012-2017/020-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				2,889,055.40
D-	82 41	217D100000	020302020101	132	2541	2,889,055.40
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1º pago	04 - Abril -	19	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000			\$889,055.40	
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	2º pago			09-MAYO-19
H-	82	217D100000				\$ 1'000,000.00
D-		217D100000				EXA-9/7/18
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-730.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	3º -			
H-	82	217D100000				1'000,000.-
H-	2112	1	1506	9		2,889,055.40
H-						
H-						

CONCEPTO 13217 copy 8-11-2017

PAGO AD-012-2017 1020-2017 ADQUISICION DE MATERIALES ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS, HPN, FA-36, PROVEEDORA DE HOSPITALES DEL VALLE DE TOLUCA

24515

225

F-81

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 5,132,948.18
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:28:15 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24515 LP 002 2017 011 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	RBC QUIMICA SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RQU110302TC3
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

1324

CONTRA RECIBO

1 FECHA:
28-07-2017

2 CONTRA RECIBO N°:
-

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

3 BENEFICIARIO:

RBC QUIMICA S.A. DE C.V.

4 IMPORTE:

\$ 5,132,948.18

CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ^{18/100} MIL

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

18-08-2017

LP-002-2017/011-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/16

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1151	217D100000	1-1-1-3			\$5,132,950.00
D-	82 41	217D100000	020302020101	132	2551	\$ 690,250.00
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000	(71581833 Tel)			
D-	8241	217D100000			969D22	
H-	82 21	217D100000	020302020101	132	2511	\$4,442,700.00
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE → 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	1728	9		\$5,132,948.18
H-	4399	1	1	1		1.82
H-						

CONCEPTO: *Ordin* 9.24 3-B-2017
 PAGO LP-002-2017/011-2017, ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, HPN,
 FA-28,29, R.BC. QUIMICA SA DE CV

25289

1688

E-80

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 523,449.84
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:46:33 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25289 AD 054 2016 004 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSEC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

GRUPO EOLICA

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 523,449.84
D-	82 41	217D100000	020307030101	132	2511	\$ 523,449.84
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE → 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	605	9		\$ 523,449.84
H-						
H-						

CONCEPTO *Carby 25/01/18 11:25*

(PAGO AD 7004) 2017, ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS HGO. FA-39.99.45, GRUPO EOLICA SA DE CV

24545

E-79

1660

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	17 de junio de 2019	Monto	\$ 487,349.85
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	17 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:42:06 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24545 AD 054 2016 004 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
04-08-2017

CONTRA RECIBO N°:
[REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA SA DE CV.

IMPORTE:

\$ 487,349.85

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 85/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

25-08-2017 AD-054-2016/004-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/16

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$487,349.85
D-	82 41	217D100000	020302030101	132	2511	\$487,349.85
H-	82 21	217D100000		X HGO		
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
D-	82	217D100000	FE-30.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	605	9		\$487,349.85
H-						
H-						

CONCEPTO *Cobro 11:44 9-08-2017*

PAGO AD-054-2016/004-2017 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS HGO, FA-10, 38, 04, GRUPO EOLICA SA DE CV

GRUPO EOLICA S.A. DE C.V.

1664

CONTRATO DAF/SA/DRM/HGO/AD-054-2016/004-2017

PARTIDA PRESUPUESTAL \$1,985,500.00
2511

FACTURA	IMPORTE	CONTRARECIBO	UNIDAD	
A10210	\$ 162,449.95	/	24545 HGO	MAYO
A10338	\$ 162,449.95	/	HGO	JUNIO
A10504	\$ 162,449.95	/	HGO	JULIO
TOTAL	\$ 487,349.85			

26853
E-915
2037

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	19 de junio de 2019	Monto	\$ 89,119.23
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	19 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:48:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26853 CA 007 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	RTG010913BK4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2036

CONTRA RECIBO

FECHA:
09-04-2019

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV

⁴IMPORTE

\$ 89,119.23

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS ²³/100 M.N

CA-007-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000001704

IMPORTE POR PAGAR: \$ 89,119.23

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 55,658.57
D-	8241	71 208C03000	20302030106	132	3581	\$ 55,658.57
D-	8221	51 208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 33,460.66
D-	8241	71 208C03000	20302020101	132	3581	\$ 33,460.66
D-	8221	51 208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FE-723			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1704-11			\$ 89,119.23
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-007-2019 SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION R-PB1 RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-94

1993

Fecha de operación en el SPEI®	19 de junio de 2019	Monto	\$ 70,571.84
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	19 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:48:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26800 CA 007 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV
RFC/CURP	RTG010913BK4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1992

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-03-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 70,571.84

SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS 84/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-007-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 70.571,84

Cta. Deudora/Acreadora	Cta.	Scta.	Scta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 46.353,14
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3581	\$ 46.353,14
H-	8221 51	208C03000				
	5100	208C03000				\$ 24.218,70
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3581	\$ 24.218,70
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-1704-11			\$ 70.571,84
H-		208C03000				
H-		208C03000				

112-5-2
FE-723

CONCEPTO

PAGO CA-007-2019 RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL R.P.B.I. RECOLECTORA Y TRATADORA GARBAGE SA DE CV

26812
E-93
1953

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	19 de junio de 2019	Monto	\$ 222,477.70
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	19 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:06:14 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26812 AD 002 2019 004 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMIO11213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BAJIO
Titular de la cuenta SERVICIOS DE REACCION Y
SEGURIDAD ROC SA
RFC/CURP SRS1602109R0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

1982

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-03-2019
CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA DE CV

IMPORTE

\$ 222,477.70

DOCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-002-2019/004-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Sanción 6,922.30

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 222,477.70

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 24,147.09
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 24,147.09
	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,752.91
D-	8241 71	208C03000	10304010101	132	3381	\$ 1,752.91
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 88,800.00
D-	8241 71	208C03000	20302030101	132	3381	\$ 88,800.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 3,700.00
D-	8241 71	208C03000	20302010108	132	3381	\$ 3,700.00
H-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 111,000.00
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3381	\$ 111,000.00
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1112-5-2 FE-723 2112-1-1864-11			\$ 222,477.70
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 6,922.30
H-						

CONCEPTO

PAGO AD-002-2019/004-2019 SERVICIO DE VIGILANCIA CORR. 2da DE FEB
IMIEM, FAC. VARIAS, SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA DE CV.

26810
8981
1868

E-89

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	13 de junio de 2019	Monto	\$ 1,134,801.84
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	13 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:46:09 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26810 LP 027 2018 005 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	SCOTIABANK
Titular de la cuenta	ND
RFC/CURP	ND
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-03-2019
CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:
MEDIONCOL S. DE R.L. DE C.V.

IMPORTE \$ 1,134,801.84

UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS UN PESOS 84/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: LP-027-2019/005-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 1.134.801,84

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 1.134.801,84
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	2541	\$ 1.134.801,84
H-	8221 51	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-722			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-7267-11			\$ 1.134.801,84
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO LP-027-2019/005-2019 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS FA-10 H60, MEDIONCOL S. DE R.L. DE C.V.

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-100

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 85,696.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:41:43 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26838 AD 002 2019 004 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

Institución receptora del pago BAJIO
Titular de la cuenta SERVICIOS DE REACCION Y
SEGURIDAD ROC SA
RFC/CURP SRS1602109R0
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2206

CONTRA RECIBO

FECHA:
02-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROSA DE CU

IMPORTE

\$ 85,696.90

OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 90/100ML

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-002-2019/004-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SANCION 3,103.10

IMPORTE POR PAGAR: \$ 85.696,90

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 88.800,00
D-	8241 71	208C03000	20302030101	132	3381	\$ 88.800,00
H-	8221 51	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-723			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1864-II			\$ 85.696,90
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 3.103,10
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO AD-002-2019/004-2019 SERVICIO DE VIGILANCIA CORR. ICA OMA MARZO HGO, SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROSA DE CU

26861
2168

Outlook

Buscar



+ Mensaje nuevo

Responder Eliminar Archivo No deseado Limpiar Mover a Categorizar

Bandeja de en... 1637

Banca Electrónica Banregio, Solicitud de Transferencia Nacional SPEI

E-99

Correo no deseado 84

Borradores 71

Elementos enviados

Elementos elimina... 1

Archivo

Historial de conversa...

Carpeta nueva

Comprobante de la Solicitud de Transferencia realizada a través de tu servicio de Banca Electrónica Banregio.

Transferencia Nacional SPEI En Verificación

Cuenta Origen: *****02-1INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO

Cuenta Destino: *****4006 PEÑA GAS S A DE C V

Banco: BANORTE/IXE

Monto: \$518,468.50

Concepto de Pago: CR 26861 CA 006 2019

Folio de la transacción: [REDACTED]

Usuario solicita: MONICA PEREZ SANTIN

Fecha solicita: 28-06-2019 14:38:10

Usuario autoriza: MONICA PEREZ SANTIN

Verificador



Si tienes dudas, llámanos al Centro de Atención a cliente:

Monterrey al 2267 3446
 Resto del País al 01 81 2267 3446
 Estados Unidos y Canadá al 1 866 4320 550

IMPORTANTE

Este correo electrónico es confidencial, está legalmente protegido y/o puede contener información privilegiada. Si usted no es su destinatario o no es alguna persona autorizada por este para recibir sus correos electrónicos, NO deberá usted utilizar, copiar, revelar, o tomar ninguna acción basada en este correo electrónico o cualquier otra información incluida en el (incluyendo todos los documentos adjuntos).

Si lo ha recibido por error, por favor notifique al emisor e inmediatamente bórralo de forma permanente y destruya cualquier copia impresa. En caso de que el correo está dirigido a alguno de nuestros clientes, la opinión o recomendación contenida está sujeta a las condiciones regulatorias de Banregio que resulten aplicables o a los acuerdos comerciales suscritos con el cliente.

This e-mail is confidential, it may be legally protected and/or may contain privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must NOT use, copy, disclose, or take any action based on this message or any other information herein (including attachments). If you have received this e-mail in error, please notify the sender and immediately and permanently delete it and destroy any copies of it that were printed out. When addressed to our clients any opinions or advice contained in this Internet e-mail is subject to the terms and conditions expressed in any applicable governing Banregio terms of business or client engagement letter.

Actualizar a Office 365 con Características de Outlook Premium



2167

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
09-09-2019

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

PEÑA GAS SA DE CV

⁴IMPORTE

\$ 518,468.50

QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-006-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 518,468.50

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 363,842.80
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3121	\$ 363,842.80
D-	8221 51	208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 154,625.70
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3121	\$ 154,625.70
H-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-		208C03000	FF-723			
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	32	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1559-11			\$ 518,468.50
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-006-2019 GAS L.P. CORR. DEL 01 AL 24/03/2019, FA-41, 42, 43, 140, PEÑA GAS SA DE CV

26860

2094

- Outlook
- Mensaje nuevo
- Bandeja de en... 1636
- Correo no deseado 84
- Borradores 71
- Elementos enviados
- Elementos elimina... 1
- Archivo
- Historial de conversa...
- Carpeta nueva

- Buscar
- Responder
- Eliminar
- Archivo
- No deseado
- Limpiar
- Mover a
- Categorizar

E-97

Banca Electrónica Banregio, Solicitud de Transferencia Nacional SPEI

Banregio <no_reply@banregio.com>
 Vie 28/06/2019 02:37 PM
 Usted; belectronica@banregio.com



Comprobante de la Solicitud de Transferencia realizada a través de tu servicio de Banca Electrónica Banregio.

Transferencia Nacional SPEI En Verificación

Cuenta Origen: *****02-1INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO
Cuenta Destino: *****4006 PEÑA GAS S A DE C V
Banco: BANORTE/IXE
Monto: \$128,400.00
Concepto de Pago: CR 26860 CA 006 2019
Folio de la transacción: [REDACTED]
Usuario solicita: MONICA PEREZ SANTIN
Fecha solicita: 28-06-2019 14:36:10
Usuario autoriza: MONICA PEREZ SANTIN



Si tienes dudas, llámanos al Centro de Atención a cliente:

Monterrey al 2267 3446
 Resto del País al 01 81 2267 3446
 Estados Unidos y Canadá al 1 866 4320 550

IMPORTANTE

Este correo electrónico es confidencial, está legalmente protegido y/o puede contener información privilegiada. Si usted no es su destinatario o no es alguna persona autorizada por éste para recibir sus correos electrónicos, NO deberá usted utilizar, copiar, revelar, o tomar ninguna acción basada en este correo electrónico o cualquier otra información incluida en él (incluyendo todos los documentos adjuntos).

Si lo ha recibido por error, por favor notifique al emisor e inmediatamente bórralo de forma permanente y destruya cualquier copia impresa. En caso de que el correo está dirigido a alguno de nuestros clientes, la opinión o recomendación contenida está sujeta a las condiciones regulatorias de Banregio que resulten aplicables o a los acuerdos comerciales suscritos con el cliente.

Actualizar a Office 365 con Características de Outlook Premium

2019

CONTRA RECIBO

FECHA:
09-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PENA GAS SA DE CV

IMPORTE

\$

128,400.00

CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.C

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA - 006 - 2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 128,400.00

Cta. Deudora/Acreedora		CODIFICACIÓN					Importe (\$)
Cta.	Scta.	Scta. (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)			
D-	5100	208C03000				\$ 128,400.00	
D-	8241	208C03000	20302020101	132	3121	\$ 128,400.00	
D-	8221	208C03000					
D-		208C03000					
D-	82	208C03000					
H-	82	208C03000					
D-		208C03000					
D-	82	208C03000	1112-5-2				
H-	82	208C03000	FE-723				
D-		208C03000					
D-	82	208C03000					
H-	82	208C03000					
D-		208C03000					
D-	82	208C03000					
H-	82	208C03000					
H-	2112	208C03000	2112-1-1559-11			\$ 128,400.00	
H-		208C03000					
H-							

CONCEPTO

\$

PAGO CA-006-2019 CONSUMO DE GAS LP, CORR DEL 25/02/19 AL 03/03/19
FA-37, HPN, PENA GAS SA DE CV

26828
2380

E-103

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 403,850.10
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:46:21 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26828 CA 006 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PEÑA GAS SA DE CV
RFC/CURP PGA020606ENA
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
02-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PENA GAS SA DE CV.

IMPORTE

\$

403,850.10

CUATROCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 10/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-006-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 403,850.10

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 403,850.10
D-	8241 71	208C03000	20302030106	132	3121	\$ 403,850.10
H-	8221 51	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FE-723			
H-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1559-11			\$ 403,850.10
H-		208C03000				\$ -343,782.00
H-		208C03000				

CONCEPTO

60.068,10

PAGO CA-006-2019 CONSUMO GAS L.P. CORR. DEL 01/01/19 AL 03/03/19 DE LA FA-20 A LA 28, HGO, PENA GAS SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-102

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 452,449.50
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:46:21 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26858 CA 006 2019	Clave de rastreo	█

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PEÑA GAS SA DE CV
RFC/CURP PGA020606ENA
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago █

Cadena Original (información del pago): █

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago): █

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
09-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PEÑA GAS SA DE CV

IMPORTE

\$

452,449.50

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-006-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 452,449.50

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 452,449.50
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3121	\$ 452,449.50
D-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FF-723			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1559-11			\$ 452,449.50
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO CA-006-2019 CONSUMO DE GAS LP. CORR 01/01/19 AL 27/01/2019 FAX-DARCIAS
PEÑA GAS DE CV

26862
2263
E-101

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 212,332.80
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:40:25 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26862 AD 002 2019 004 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago **BANREGIO**
Titular de la cuenta **INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE**
RFC/CURP **IMI011213IB4**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago **BAJIO**
Titular de la cuenta **SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD ROC SA**
RFC/CURP **SRS1602109R0**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2262

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
09-04-2019

²CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD POC SA DE CV

⁴IMPORTE

\$

212,332.80

DOXIELTOS DOCE MIL TREXIELTOS TREINTA Y DOS PESOS 80/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-002-2019/004-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SANON 13,367.20

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 212,332.80

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 67,784.00
	8241	71 208C03000	20302030101	132	3381	\$ 67,784.00
	8221	51 208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 24,147.09
D-	8241	71 208C03000	20302020101	132	3381	\$ 24,147.09
H-	8221	51 208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 1,752.91
D-	8241	71 208C03000	10304010101	132	3381	\$ 1,752.91
H-	8221	51 208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 111,000.00
D-	8241	71 208C03000	20302020101	132	3381	\$ 111,000.00
H-	8221	51 208C03000				
D-	5100	208C03000				\$ 21,016.00
D-	8241	71 208C03000	20302030106	132	3381	\$ 21,016.00
H-	8221	51 208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1112-5-2 FE-223 2112-1-1864-11			\$ 212,332.80
H-	4399	208C03000	1-1-1.			\$ 13,367.20
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO AO-002-2019/004-2019 SERVICIO DE VIGILANCIA CORR 7 DA MARZO FA- 816, 814, 817, SERVICIOS DE REACCION Y SEGURIDAD POC SA DE CV

26806
1652

E-108

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	10 de junio de 2019	Monto	\$ 547,546.68
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	10 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:32:09 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26806 CA 003 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	GDI060704AP8
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

0650
2590

CONTRA RECIBO

FECHA:
26-03-2019

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV

IMPORTE

\$ 547,546.68

QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 68/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-003-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 547.546,68

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 547.546,68
D-	8241 71	208C03000	20302010107	132	3996	\$ 547.546,68
H-	8221 51	208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE-723			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-258-11			\$ 547.546,68
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO DE LABORATORIO, FAC VARIAS
CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV

E-106

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	10 de junio de 2019	Monto	\$ 546,779.34
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	10 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:30:16 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26807 CA 003 2019	Clave de rastreo	█

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CDI060704AP8
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

41524

CONTRA RECIBO

1 FECHA:
26-03-2019

2 CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

3 BENEFICIARIO:

CEL MEDICAL DISTRIBUCIÓN SA DE CV

4 IMPORTE

\$ 546,779.34

QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS ^{34/100 MIL}

5 FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-003-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 546,779,34

Cta. Función/A recedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 546.779,34
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3996	\$ 546.779,34
H-	8221 81	208C03000				
		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	112-5-2 FE-23			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-258-11			\$ 546.779,34
H-		208C03000				
H-		208C03000				

CONCEPTO

PAGO CA-003-2019 SUBCONTRATACION SERVICIO DE LABORATORIO FAC. VARIAS
CEL MEDICAL DISTRIBUCION SA DE CV

27049

F-105

1542

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	10 de junio de 2019	Monto	\$ 17,190.04
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	10 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:16:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27049 SPDE 149	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	B BRAUN AESCULAP DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	BBA951010R72
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2480

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
23-05-2019
²CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Mterno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

B. BRAUN ASESOLAP DE MEXICO SA DE CV.

⁴IMPORTE

\$ 17,190.04

DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS 04/100 M.N

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:

S.P.D.E 149

ESTE CONTRA.- RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 00000000000105

IMPORTE POR PAGAR: \$ 17,190.04

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 17,190.04
D-	8241 71	208C03000	20302010108	102	2541	\$ 17,190.04
D-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	1112-5-2			
D-	82	208C03000	FE-722			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	1-105-11			\$ 17,190.04
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

PAGO SPDE-149 COMPRA SUMINISTROS MEDICOS, FA-741, CEO, B. BRAUN ASESOLAP DE MEXICO SA DE CV

E-104

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 545,774.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:46:21 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26859 CA 006 2019	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PEÑA GAS SA DE CV
RFC/CURP PGA020606ENA
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2429

CONTRA RECIBO

FECHA: 09-09-2019
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PEÑA GAS SA DE CV

IMPORTE \$ 545,774.90

QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 90/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CA-006-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 545,774.90

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	208C03000				\$ 545,774.90
D-	8241 71	208C03000	20302020101	132	3121	\$ 545,774.90
D-	8221 51	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	2112	208C03000	2112-1-1559-11			\$ 545,774.90
H-		208C03000				
H-						

1112-5-2
FE-723

CONCEPTO

\$

PAGO CA-006-2019 CONSUMO GAS LP CORR. DEL 28/01/19 AL 24/02/19, PA-33 A36, PEÑA GAS SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-114

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 446,808.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:00:09 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26441 CA 006 2018	Clave de rastreo	

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO
RFC/CURP SAA07102613A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

272
672

CONTRA RECIBO

FECHA:
18-DIC-18

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:
SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO.S.A DE CV

IMPORTE \$ 446,808.00

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:
CA-006-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000002504

IMPORTE POR PAGAR: \$ 446.808,00

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 446.808,00
D-	8241 74	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 446.808,00
D-	8221 24	217D100000	208030000 040401010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-2504-10			\$ 446.808,00
H-						
H-						

CONCEPTO
PAGO CA-006-2018 ADQUISICION DE MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS MEDICOS, HPN, FA-63,52, SERVICIO Y ATENCION A HOSPITALES LIEXHO SA DE CV

E-113 272

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 320,256.15
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:59:52 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26352 CONV MOD LP 003 2018 010 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANAMEX
Titular de la cuenta DICIPA SA DE CV
RFC/CURP DCP790511D36
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
04-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DICIPA S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

320 256.15

TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS ^{15/100} / M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CONV. MOD LP-003-2018 / 010-2018

ESTÉ CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 320.256,15

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 109.501,27
D-	8241	217D100000	20302030101	132	3996	\$ 109.501,27
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				
D-	8241	74 217D100000	20302030106	132	3996	\$ 210.754,88
H-	8221	24 217D100000	20302030101 0404010101102	9911		
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE → 30.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-10			\$ 320.256,15
H-						
H-						

CONCEPTO

210.754,88

PAGO CONV. MOD LP. 003-2018 / 010-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA, FAC. VARIAS, DICIPA SA DE CV

E-112

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 489,169.60
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:00:11 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26351 LP 003 2018 010 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	DICIPA SA DE CV
RFC/CURP	DGP790511D38
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2708

CONTRA RECIBO

FECHA:
01-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DICIPA SA DE CV

IMPORTE

\$

489,169.60

CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 60/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

LP-003-2018/010-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000301

IMPORTE POR PAGAR: \$ 489.169,60

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 489.169,60
D-	8241 74	217D100000	20302020101	132	3996	\$ 489.169,60
	8221 24	217D100000	0404010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE-730.03			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-301-10			\$ 489.169,60
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO LP-003-2018 010-2018 SERVICIO DE LABORATORIO COSTO POR PRUEBA CON PRESTAMO DE EQUIPO, FAC. VARIAS, DICIPA SA DE CV

26395
2629

E-110

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 162,449.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:00:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26395	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

FECHA:
11-12-18

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 162,449.95

CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-011-2018/012-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: \$ 162.449,95

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 162.449,95
D-	8241 74	217D100000	208C036000 20302030101	132	2511	\$ 162.449,95
D-	8221 24	217D100000	0404010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000	FE-730-02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-		217D100000				
H-	2112		1-605-10			\$ 162.449,95
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO AD-011-2018/012-2018 ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, HGO, FA-37, GRUPO EOLICA SA DE CV

26196
5.0

E-120

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 117,194.64
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:43:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26196 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI0112131B4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIOS DE SEGURIDAD
PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2947

CONTRA RECIBO

FECHA: 06-NOV-18
CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 117,194.64

(CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:

IR-006-2018/016-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SANCION 5,819.88

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 117,194.64

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 123.014,52
D-	8241 74	217D100000	20302020101	102	3381	\$ 123.014,52
D-	8221 24	217D100000	208030000 04040101010102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-860-10			\$ 117.194,64
H-	4399		1-1-1.			\$ 5.819,88
H-						

CONCEPTO

PAGO IR-006-2018/016-2018 SERVICIO DE VIGILANCIA, HPN, FA-63, SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

E-119

2908

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 98,414.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:43:31 horas	Referencia numérica	■
Concepto del pago	CR 26155 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	■

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	■

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2967

CONTRA RECIBO

FECHA: 30-OCT-18
 CONTRA RECIBO N°: No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD, S.A DE C.V

IMPORTE: \$ 98,414.40

NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 40/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: 17-01-19 1R-006-2018 / 016-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 98.414,40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Partida)	F.F.	Importe (\$)
D	5100	217D100000			\$ 98.414,40
D	8241 74	217D100000	20302030106	132	\$ 98.414,40
H	8221 24	217D100000	20302030106 0404010101102		
D	82	217D100000			
H	82	217D100000			
D	82	217D100000			
H	82	217D100000			
D	82	217D100000			
H	82	217D100000			
D	82	217D100000			
H	82	217D100000			
D	82	217D100000			
H	82	217D100000			
D	82	217D100000			
H	82	217D100000			
H	2112		2112-1-1860-10		\$ 98.414,40
H					
H					

CONCEPTO

PAGO 1R-006-2018 / 016-2018 SERVICIO DE VIGILANCIA, HGO FA-64 SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

26390
2877

E-118

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 162,449.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:00:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26390 AD 011 2016 012 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago HSBC
Titular de la cuenta GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

167-207

CONTRA RECIBO

FECHA:
11-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA S.A. DE C.V

IMPORTE

\$

162,449.95

CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS ^{95/100} / 100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-011-2018/012-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: \$ 162.449,95

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	I.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 162.449,95
D-	8241 74	217D100000	20302030101	132	2511	\$ 162.449,95
D-	8221 24	217D100000	20803000 0404010101 102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30-02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-		217D100000				
H-	2112		1-605-10			\$ 162.449,95
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO AD-011-2018/012-2018 ADQUISICION JUSTANCIAS QUIMICAS H60 FA-36 GRUPO EOLICA SA DE CV

26252
2895

E-117

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 759,324.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:07:16 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26252 CP 026 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	COMERCIALIZADORA MARION, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CMA081127FUA
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
13-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

COMERCIALIZADORA MARION SA DE CV

IMPORTE \$ 759,324.40

SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VENTICUATRO PESOS 40/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.P. 026-2019

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000229

IMPORTE POR PAGAR: \$ 759.324,40

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	importe (\$)
D-	1151	217D100000	1-1-1-7.			\$ 759.324,40
D-	8241 74	217D100000	20302030106	132	2751	\$ 746.846,82
D-	8241 24	217D100000	2080030000 04040101010102	9911		
D-		217D100000				
D-	8241	217D100000	20302030101	132	2751	\$ 12.477,58
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE-730.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-229-10			\$ 759.324,40
H-						
H-						

CONCEPTO 0,00

PAGO CP-026-2018, ADQUISICION DE BLANCOS, HGO, FA-9, COMERCIALIZADORA MARION SA DE CV

E-116

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 162,449.95
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:00:03 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26578 AD 011 2018 012 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago HSBC
Titular de la cuenta GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2827

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
31-12-2018

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA SA DE CV

⁴IMPORTE

\$

162,449.95

CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.D.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-011-2018/012-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000605

IMPORTE POR PAGAR: \$ 162.449,95

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 162.449,95
D-	8241 74	217D100000	20302030101	132	2511	\$ 162.449,95
D-	8221 24	217D100000	208003000 0404010100102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-605-10			\$ 162.449,95
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO AD-011-2018/012-2018, ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, H60, FA-26
GRUPO EOLICA SA DE CV

26483

E-115

2806

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 180,499.94
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:00:03 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26483 AD 011 2018 012 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	HSBC
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	GRUPO EOLICA, S.A. DE C.V.
RFC/CURP	IMIO11213IB4	RFC/CURP	GEO990820190
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

2018

CONTRA RECIBO

FECHA:
19-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

GRUPO EOLICA S.A DE CV.

IMPORTE

\$ 180,499.94

CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

AD-011-2018/012-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

IMPORTE POR PAGAR: \$ 180,499,94

Cta. Deudora/Arreadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 180,499,94
D-	8241 74	217D100000	20302030101	132	2511	\$ 180,499,94
H-	8221 24	217D100000	2080030000 0404010101102		9911	
D-		217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-605-10			\$ 180,499,94
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO AD-011-2018/012-2018, ADQUISICION SUSTANCIAS QUIMICAS, H60, FA-25, GRUPO EOLICA SA DE CV

E-125

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 110,712.87
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:59:16 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26630 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

3165

CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018
CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

IMPORTE

\$ 110,712.87

CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 87/100 M.C

FECHA PROBABLE DE PAGO:

1R-006-2018/016-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Sanción 12,301.65

IMPORTE POR PAGAR: \$ 110,712.87

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5200	217D100000				\$ 123,014.52
D-	8241	74 217D100000	20302020101	102	3381	\$ 123,014.52
H-	8221	24 217D100000	2080030000 04040101010102		9911	
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2 FE -> 30.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-1860-10			\$ 110,712.87
H-	2112					\$ 110,712.87
H-	4399		1-1-1,			\$ 12,301.65
H-						

CONCEPTO 0,00

PAGO 1R-006-2018/016-2018, SERVICIO VIGILANCIA, HAV, FA-20, SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

E-124

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 96,500.81
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:59:16 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26629 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3/20

CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:
SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD, S.A DE C.V

IMPORTE \$ 96,500.81

(NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS 81/100 M.N)

FECHA PROBABLE DE PAGO:
IR-006-2018/016-18

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17
Sanción 1,913.59

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 96,500.81

Cta. (Acreditadora)	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 98,414.40
D-	8241	74 217D100000	20302030106	132	3381	\$ 98,414.40
D-	8221	24 217D100000	208030000 04040101010102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.03			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-1860-10			\$ 96,500.81
H-	4399		1-1-1			1,913.59
H-						

CONCEPTO

PAGO IR-006-2018/016-18, SERVICIO DE VIGILANCIA HGO, FA-17, SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV.

26446
E-123

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 210,494.12
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:59:16 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26446 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIOS DE SEGURIDAD
PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3082

CONTRA RECIBO

FECHA:
18-DIC-18

CONTRA RECIBO N°:
No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:
SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD, S/A DE C.V.

IMPORTE \$ 210,494.12

FECHA PROBABLE DE PAGO:
DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTAS NOVENTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N.
18-006-2018/016-2018
Sancción \$10,934.80

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$		210.494,12		CODIFICACIÓN			
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)	
D-	5100	217D100000				\$ 123.014,52	
D-	8241	217D100000	20302020101	102	3381	\$ 123.014,52	
D-	8221	217D100000	20302030106	132	3381	\$ 98.414,40	
D-	5100	217D100000				\$ 98.414,40	
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3381	\$ 98.414,40	
H-	8221	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
D-	82	217D100000					
H-	82	217D100000					
H-	2112	217D100000	2112-1-1860-10			\$ 210.494,12	
H-	4399	217D100000	1-1-1			\$ 10.934,80	
H-		217D100000					

CONCEPTO

PAGO 18-006-2018/016-2018 SERVICIO DE VIGILANCIA, I-PN, HGO, FA-53,54, SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

E-122

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 209,127.27
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:59:16 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26330 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	█

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
█

Cadena Original (información del pago):
█

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
█

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

3085

CONTRA RECIBO

FECHA: 04-12-2018
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 209,127.27

DOSCIENTOS NUEVE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 27/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: 1R-006-2018/016-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17
 SANCIÓN 12,301.65

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 209.127,27

Cta. Deudor / Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 123.014,52
D-	8241 74	217D100000	20302020101	102	3381	\$ 123.014,52
D-	8221 24	217D100000	203020000 0404010101102		9911	\$ 98.414,40
D-	5100	217D100000				\$ 98.414,40
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3381	\$ 98.414,40
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.03			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-1860-10			209.127.27
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112					\$ 209.127,27
H-	4399					\$ 12.301,65
H-						



CONCEPTO: PAGO 1R-006-2018, SERVICIO DE VIGILANCIA, HON. HOGAR, FA-3031 SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

SECRETARÍA DE SALUD INSTITUTO MATERNO INFANTIL PASEO COLÓN S/N ESO. GENERAL FELIPE ÁNGELES. COL VILLA HOGAR TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 50170

26289
2993

E-121

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 201,472.91
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:43:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26289 IR 006 2018 016 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

2992

CONTRA RECIBO

FECHA:
27-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

IMPORTE

\$

201 472.91

DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ⁹¹/_{100 M.C.}

FECHA PROBABLE DE PAGO:

IR-006-2018 / 016-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SANCION 19,956.01

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 201 472,91

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 123.014,52
D-	8241	74 217D100000	20302020101	102	3381	\$ 123.014,52
D-	8221	24 217D100000	208030000 04040101010102		9911	
D-	5100	217D100000				\$ 60.000,00
D-	8241	217D100000	20302030106	102	3381	\$ 60.000,00
H-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 38.414,40
D-	8241	217D100000	20302030106	132	3381	\$ 38.414,40
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-						201,472.91
H-	2112		2112-1-1860-10			\$ 201.472,91
H-	4399		1-1-1.			\$ 19.956,01
H-						

CONCEPTO

PAGO IR-006-2018 / 016-2018 SERVICIO DE VIGILANCIA, HPN, HGO, FA-9596, SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAD SA DE CV

26484
3340
E-129

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 226,899.76
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:44:41 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26484 CP 041 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago AFIRME
Titular de la cuenta ARMANAC SA DE CV
RFC/CURP ARM180131S73
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3339

CONTRA RECIBO

FECHA:
19-12-2013

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

ARMANAC S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$

226,899.76

DOCEIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 76/100 MN

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-041-2013

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 226.899,76

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1151	217D100000	1-1-1-5			\$ 226.900,82
D-	8241	217D100000	20302030101	132	2121	\$ 15.508,00
D-	8221	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2121	\$ 156.857,78
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2121	\$ 54.535,04
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	2080030000 040401010101	102	9911	226899.76
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-45-10			\$ 226.899,76
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-041-2013 ADQUISICION MATERIALES Y UTILES DE IMPRENTA Y REPRODUCCION, FA-34,35, ARMANAC SA DE CV

26521
3319

F-128

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 2,526.47
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:24:58 horas	Referencia numérica	██████████
Concepto del pago	CR 26521 CP 041 2018	Clave de rastreo	████████████████████

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	██████████

Beneficiario

Institución receptora del pago	AFIRME
Titular de la cuenta	ARMANAC SA DE CV
RFC/CURP	ARM180131S73
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	██████████

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3318

CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

ARMANAC SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$ 2,526.44

DOS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 47/100 M.C.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-041-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2.526,44

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1151	217D100000	1-1-1-5,			\$ 2.526,44
D-	8241 74	217D100000	10304010101	132	2121	\$ 2.526,44
D-	8221 24	217D100000	208C030000 040401010102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	FE-730.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		2112-1-45-10			\$ 2.526,44
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CP-041-2018 ADQUISICION MATERIALES Y UTILES DE IMPRENTA Y REPRODUCCION, FA-815, ARMANAC SA DE CV

27008

E-126

3219

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 186,984.30
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	12:43:32 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 27008 PASIVO 2018 CONV MOD IR 006 20	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SERVICIOS DE SEGURIDAD
PRIVADA LECMAD SA
RFC/CURP SSP050809G12
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3218

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
14-05-2019

²CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra- Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:
SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAC SA DE CV

⁴IMPORTE \$ 186,984.30

OCIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ^{20/100}

⁵FECHA PROBABLE DEL PAGO:
Pasivo 2018 CONV MOD IR-006-2018/016-2018

ESTE CONTRA.- RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SANCION 34,441.62

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A
------	------	------	------

IMPORTE POR PAGAR: \$ 186,984.30

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	2-1-1860-10			\$ 186,984.30
D-	82	208C03000				
D-	82	208C03000	208C03000 040401010101102		9911	
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000	1112-5-2			
H-	82	208C03000	FE 30.03			
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000	2112-1-1860-10			
H-	1112	208C03000	1-2.			\$ 186,984.30
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 186,984.30

PAGO CONV. MOD. IR-006-2018/016-2018 SERVICIO VIGILANCIA +60, HPN, FA-31, 32, SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LECMAC SA DE CV

26574
3532

E-139

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 434,731.37
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:36:25 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26574 CC 057 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
31-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DENTILAB S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 434,731.37

CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS ^{37/100} / 100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-057-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 434,731,37

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1151	217D100000	1-1-1-1-2.			\$ 400.195,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 400.195,00
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 34.536,37
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 34.536,37
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	208003000 040401010101102		9911	434,731.37
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-343-10			\$ 434.731,37
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC-057-2018 ADQUISICION MATERIAL MEDICO, FA-61, 63, 68, DENTILAB SA DE CV HGO, HPN

26273
3498

E-138

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 39,839.69
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:41:55 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26273 CC 057 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO



MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3497

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
20-10-2018

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

DEUTILAB SA DE CV

⁴IMPORTE

\$ 39,839.69

TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 69/100 MN

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. - 057-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 00000000 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 39.839,69

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D1000				\$ 39.839,69
D-	8241 74	217D1000	20302030106	132	2541	\$ 39.839,69
D-	8221 24	217D1000	20803000 0401010101102		9911	
D-	82	217D1000				
H-	82	217D1000				
D-		217D1000				
D-	82	217D1000	112-5-2 FE -> 30.02			
H-	82	217D1000				
D-		217D1000				
D-	82	217D1000				
H-	82	217D1000				
D-		217D1000				
D-	82	217D1000				
H-	82	217D1000				
H-	2112		1-343-10			\$ 39.839,69
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. - 057-2018, ADQUISICION MATERIAL MEDICO, FA-719, DENTILAB SA DE CV

E-137

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 2,220.24
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:43:51 horas	Referencia numérica	
Concepto del pago	CR 26208 CC 122 2018	Clave de rastreo	

entregado

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular		CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago



Cadena Original (información del pago):



Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):



La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

3984

CONTRA RECIBO

FECHA:
06-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DENTILAB S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 2,220.24

Dos Mil Doscientos Veinte Pesos 24/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C. - 122-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2.220,24

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 2.220,24
D-	8241 74	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 2.220,24
D-	8221 24	217D100000	208030000 0404010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-730.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-343 10			\$ 2.220,24
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO CC.- 122-2018, ADQUISICION MATERIAL MEDICO, FA-70,71, DENTILAB SA DE CV

26 272
34-1

E-136

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 919.88
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:43:53 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26272 CC 067 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3470

CONTRA RECIBO

FECHA:
20-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº 26272

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

DENTILAB S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE

\$

919.88

NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 98/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-067-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 919,88

Cta. Deudora/Acreditadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 919,88
D-	8241 74	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 919,88
D-	8221 24	217D100000	208030000 0404000101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-		2112	1-343-10			\$ 919,88
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 067-2018 ADQUISICION MATERIAL MEDICO FA-700 DENTILAB SA DE CV

26379

E-135

3461

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 4,148.16
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:37:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26379 CC 032 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago **BANREGIO**
Titular de la cuenta **INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE**
RFC/CURP **IMI011213IB4**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago **SANTANDER**
Titular de la cuenta **DENTILAB SA DE CV**
RFC/CURP **DEN861217P3A**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA:
11-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DENTILAB S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 4,148.16

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-032-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 4.148,16

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 4.148,16
D-	8241 74	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 4.148,16
D-	8221 24	217D100000	208030000 04040101010102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE → 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				4,148.16
H-	2112		1-343-10			\$ 4.148,16
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C.032-2018, ADQUISICION MATERIAL MEDICO, FA-261, DENTILAB SA DE CV

E-134

3451

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 7,447.20
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:40:47 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26376 CC 057 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3450

CONTRA RECIBO

FECHA:
11-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DENTILAB S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 7,447.20

SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-057-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 7.447,20

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 7.447,20
D-	8241 74	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 7.447,20
D-	8221 24	217D100000	20800000 0404010101 102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-30.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-343-10			\$ 7.447,20
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-057-2018, ADQUISICION MATERIAL MEDICO, FA-56, 64, DENTILAB SA

DE CU

26378
3429

E-133

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 2,960 32
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:39:22 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26378 CC 122 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA: 11-12-2018
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: DENTILAB S.A. DE C.U.

IMPORTE \$ 2,960.32

DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 32/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO: C.C-122-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 2,960.32

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 2,960.32
D-	8241 74	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 2,960.32
D-	8221 24	217D100000	2080030000 0404010101102		9911	
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-730.02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	2112-1-343-10			
H-	2112		1-343-10			\$ 2,960.32
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C-122-2018, ADQUISICION MATERIAL MEDICO, FA-55, 56, DENTILAB SA DE CU

E-132

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 469,357.09
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:01:51 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26886 PASIVO 2018 CP 042 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMIO11213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PRODUCTOS Y SERVICIOS
CAPITULARE SA DE C
RFC/CURP PSC130830AA8
CLABE, Tarjeta de débito, Número
de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3414

CONTRA RECIBO

FECHA:
23-04-2019

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PRODUCTOS Y SERVICIOS CAPITULARE S.A. DE C.V.

IMPORTE

\$ 469,357.09

CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEITE PESOS 09/100

FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2018 CP-042-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 469,357.09

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000	2-1-1558-10			\$ 469,357.09
D- 82	74	208C03000	208C030000 04040101010102		99 11	
D- 82	24	208C03000				
D-		208C03000				
D- 82		208C03000				
- 82		208C03000				
-		208C03000				
- 82		208C03000				
H- 82		208C03000	112-5-2			
D-		208C03000				
D- 82		208C03000	FE -> 30.02			
H- 82		208C03000				
D-		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				
D-		208C03000				
D- 82		208C03000				
H- 82		208C03000				469,357.09
-	1112	208C03000	1-2. 2112-1-1558-	10		\$ 469,357.09
-		208C03000				
H-						

CONCEPTO \$ 469,357.09

PAGO CP-042-2018 ADQUISICION DE BLANCOS HPN, FA-71, PRODUCTOS Y SERVICIOS CAPITULARE SA DE CV

26902

3398

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-131

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 554,867.37
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:15:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26902 PASIVO 2018 CP 062 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta PROVEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO SRL
RFC/CURP PMD181031AD0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

CONTRA RECIBO

FECHA: 23-04-2019
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO: PROVEEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO S. DE R.L. DE C.V.

IMPORTE \$ 554,867.37

QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 37/100

FECHA PROBABLE DE PAGO: Pasivo 2018 C.P. 067-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS 217D13203/CR-001/17

#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	Importe (\$)
IMPORTE POR PAGAR \$				554,867.37
Cti.	Scta.	Sscta (Partida)	Importe (\$)	
D-	2112 208C03000		\$ 554,867.37	
D- 82	74 208C03000	208C030000 04040101001102		9911
D- 82	24 208C03000			
D-	208C03000			
D- 82	208C03000			
H- 82	208C03000			
D-	208C03000			
D- 82	208C03000			
H- 82	208C03000	112-5-2		
D-	208C03000			
D- 82	208C03000	FE-730.02		
H- 82	208C03000			
D-	208C03000			
D- 82	208C03000			
H- 82	208C03000			
D-	208C03000			
D- 82	208C03000			
H- 82	208C03000			
H-	1112 208C03000	1-2. 2112-1-2531-10	\$ 554,867.37	
H-	208C03000			
H-				
CONCEPTO				\$ 554,867.37

PAGO CP-062-2018 ADQUISICION MATERIALES, ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO, FA, 1, 2, 3, 4, PROVEEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO S. DE R.L. DE C.V

26903
3366

E-130

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	28 de junio de 2019	Monto	\$ 534,180.03
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	28 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	17:15:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26903 PASIVO 2018 CP 0622018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	PROVEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO SRL
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PMD181031AD0
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3365

CONTRA RECIBO

FECHA:

23-04-2019

CONTRA RECIBO N°:

Nº



Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PROVEEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO S. DE R.L. DE C.V.

IMPORTE

\$

534,180.03

QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA PESOS 03/100 M.N

FECHA PROBABLE DE PAGO:

Pasivo 2018 CP-062-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A

#N/A

#N/A

#N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 534,180.03

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	208C03000				\$ 534,180.03
D-	82	74 208C03000	208C0300000 04040101010102		9911	
	82	24 208C03000				
		208C03000				
	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
D-		208C03000	112-5-2			
D-	82	208C03000	FE-730.02			
H-	82	208C03000				
D-		208C03000				
D-	82	208C03000				
H-	82	208C03000				
H-	1112	208C03000	1-2.2112-1-2531 - 10			\$ 534,180.03
H-		208C03000				
H-						

CONCEPTO

\$

534,180.03

PAGO CP-062-2018 MATERIALES ACCESORIOS Y SUMINISTROS DE LABORATORIO, FA-5,6,7, PROVEEDORA MEDICO DENTAL Y SANITARIO S. DE R.L. DE C.V.

I-145

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 330,030.70
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:04:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25291 CA 009 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago SANTANDER
Titular de la cuenta DISTRIBUIDORA DISUR SA DE CV
RFC/CURP DDI931011GI1
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO



MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3703

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
19-12-17

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA DISUR SA DE CV

⁴ IMPORTE

\$ 330,030.70

TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS 70/100 M.V

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

(A-009-2017)

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 330,030.70
D-	82 41	217D100000	02030703 0106	2531	2531	\$ 330,030.70
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE-730.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	306	9		\$ 330,030.70
H-						
H-						

CONCEPTO

Caudal 11:45 25/01/2018

PAGO CA-009-2017, SERVICIO SURTIMIENTO MATERIAL DE CURACION, FA-27,28, DISTRIBUIDORA DISUR SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-144

367

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 29,039.39
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:25:58 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	CR 26453 CC 060 2018	Clave de rastreo	█

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	PRODUCTOS BARD DE MEXICO, SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	PBM950628H88
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	█

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3676

CONTRA RECIBO

FECHA:
19-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
No [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

PRODUCTOS BARD DE MEXICO S.A. DE CU.

IMPORTE \$ 29,039.39

VEINTINUEVE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-060-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

#N/A #N/A #N/A #N/A

IMPORTE POR PAGAR: \$ 29,039.39

		CODIFICACIÓN					
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)	
D-	5100	217D100000				\$ 29,039.39	
D-	8241	74 217D100000	20302930106	132	2541	\$ 29,039.39	
D-	8221	24 217D100000	20303000 04040101102		9911		
D-		217D100000					
D-	82	217D100000					
H-	82	217D100000					
D-		217D100000					
D-	82	217D100000					
H-	82	217D100000					
D-		217D100000					
D-	82	217D100000					
H-	82	217D100000					
D-		217D100000					
D-	82	217D100000					
H-	82	217D100000					
D-		217D100000					
D-	82	217D100000					
H-	82	217D100000					
H-	2112		1-1503-10			\$ 29,039.39	
H-							
H-							

CONCEPTO

PAGO C.C-060-2018 ADQUISICION PRODUCTOS MEDICOS HOSPITALARIOS FA-15, 86, PRODUCTOS BARD DE MEXICO SA DE CU.

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-143

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 125,395.90
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:43:28 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26297 CP 037 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANORTE/IXE
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DISTRIBUCIONES ANRO SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DAN971107BRA
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3658

CONTRA RECIBO

FECHA:
27-11-2018

CONTRA RECIBO N°:
N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

DISTRIBUCIONES ANRO S.A. DE C.V.

IMPORTE \$ 125,395.90

CIENTO VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.C.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-037-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

37. 3, 329. 09

2112 0000000001 000000000000312

IMPORTE POR PAGAR: \$ 125.395,90

Banorte
Selene - 0721800000
26830941

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 128.724,99
D-	8241	217D100000	20302030106	102	3541	\$ 128.724,99
	8221	217D100000		102		
		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	CFA04F			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	1112-5-2			
H-	82	217D100000	FE -> 30.03			
D-		217D100000				
D-	82 74	217D100000	208C03000 0404010101102	9911		125,395.90
H-	82 24	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-312-10			\$ 125.395,90
H-	2117 2527		3-1-1.			\$ 3.329,09
H-						

CONCEPTO

0,00

PAGO CP-037-2018 REPARACION Y MTO EQUIPO MEDICO, HGO, FA-350
DISTRIBUCIONES ANRO SA DE CV

CONTRA RECIBO

FECHA:
19-12-2018

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SEGUVIC SA DE CV

IMPORTE

\$

26,920.00

VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-028-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001840

IMPORTE POR PAGAR: \$ 26.920,00

0

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	217D100000	2-1-10			\$ 26.920,00
D-	8241	217D100000	20302030107	132	2492	\$ 24.284,07
D-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	20302030101	132	2492	\$ 2.635,93
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	FE-730.02			
D-	82	217D100000	208030000 04040101010102		9911	26,920.-
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-1840-10			\$ 26.920,00
H-						
H-						

CONCEPTO

0,00

PAGO CP-028-2018 ADQUISICION DE ESTRUCTURAS Y MANUFACTURAS PARA CONSTRUCCION FA-790, SEGUVIC SA DE CV

E-141

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 185,041.72
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:50:04 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26321 CP 028 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BANORTE/IXE
Titular de la cuenta SEGUVICO SA DE CV
RFC/CURP SEG090527HS5
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

3618

CONTRA RECIBO

FECHA: 29-11-2018
 CONTRA RECIBO N°: N° [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

BENEFICIARIO:

SEGUVICO S.A. DE CV

IMPORTE \$ 185,041.72

CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN PESOS 72/100 PL

FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-028-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112 0000000001 000000000001840

IMPORTE POR PAGAR: \$ 185,041,72

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	2112	217D100000	2-1-10.			\$ 182.611,32
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2441	\$ 9.919,91
D-	8221	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2481	\$ 41.934,00
H-	8221	217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2461	\$ 60.521,40
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2492	\$ 1.883,67
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2491	\$ 68.352,34
H-	8221	217D100000				
D-	2112	217D100000	2-1-10.			\$ 2.430,40
D-	8241 74	217D100000	20302020101	132	2721	\$ 2.430,40
H-	8221 24	217D100000	2080030000 040401010102		9911	\$ 185,041.72
H-	2112		1-1840-10			\$ 185.041,72
H-			1112-5-2			
H-			FE -> 30.02			

CONCEPTO

0,00

PAGO CP-028-2018 ADQUISICION ESTRUCTURAS Y MANUFACTURAS PARA LA CONSTRUCCION FA-800, SEGUVICO SA DE CV

E-140

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 36,262.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:35:24 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 26576 CC 122 2018	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DENTILAB SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DEN861217P3A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO



MATERNAL INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
31-12-2018

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

DENTILAB SA DE CV

⁴IMPORTE

\$

36 262.40

TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-122-2018

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

2112

0000000001

000000000000343

IMPORTE POR PAGAR: \$ 36,262.40

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.f.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1151	217D100000	1-1-1-2.			\$ 14.060,00
D-	8241	217D100000	20302020101	132	2541	\$ 14.060,00
D-	8221	217D100000				
D-	5100	217D100000				\$ 22.202,40
D-	8241	217D100000	20302030106	132	2541	\$ 22.202,40
H-	8221	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	2080030000 040401010101102		9911	
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	FE-730.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112		1-343-10			\$ 36.262,40
H-						
H-						

CONCEPTO

PAGO C.C. 122-2018 ADQUISICION MATERIAL MEDICO, HPN, HGO, FA-65,76, DENTILAB SA DE CV

E-150

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 808,843.63
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:55:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25328 CA 011 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago	BANREGIO
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP	IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	TERUMO MEDICAL DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP	TMM93102972A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

\$ 808,843.63

29/12/17

25328

3893

Felipe E.

015510850770

ext
139
cred

TERUMO MEDICAL

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 808,843.63
D-	82 41	217D100000	020302020101	132	2541	\$ 808,843.63
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	1903	9		\$ 808,843.63
H-						
H-						

CONCEPTO Copy 11:45 251115

PAGO CA-011-2017 SUMINISTROS MEDICOS FA-09,67,68,HPN, TERUMO MEDICAL MEXICO SA DE CV

Karla Garcia

E-149

3853

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 191,252.00
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:23:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24395 CC 085 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago: **BANREGIO**
Titular de la cuenta: **INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE**
RFC/CURP: **IMI011213IB4**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular: [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago: **BBVA BANCOMER**
Titular de la cuenta: **CASA MARZAM, SA DE CV**
RFC/CURP: **CMA9901083WA**
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular: [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que posee la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

3852

CONTRA RECIBO

¹FECHA: 30-06-2017
²CONTRA RECIBO N°: [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

CASA MARZAM S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE:

\$

191,252.00

CIENTO NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS ^{00/100} / M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

28-07-2017 C.C-085-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/16

104

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreadora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$191,252.00
D-	82 41	217D100000	020302020101	132	2531	\$191,252.00
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000	112-5-2			
H-	82	217D100000	FE-30-02			
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	264	9		\$191,252.00
H-						
H-						

CONCEPTO: *Cady 13241 4-07-2017*
 PAGO C.C-085-2017 ADQUISICION MEDICAMENTO FA-36, HAN, CASA MARZAM SA DE CV

25283

3840

E-148

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	04 de junio de 2019	Monto	\$ 277,315.40
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	04 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	13:23:50 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	FOLIO25283 CC 085 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	CASA MARZAM, SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CMA9901083WA
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad a la que le sea la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

29/12/17

C.C - 085 - 2017

25283

\$ 277,315.40

3839

CASA MARZAM

CODIFICACIÓN

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 277,315.40
D-	82 41	217D100000	020302020101	132	2531	\$ 277,315.40
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	264	9		\$ 277,315.40
H-						
H-						

CONCEPTO 11/45 25/01/18 6464

PAGO CC.085-2017 ADQUISICION MEDICAMENTOS, FA-78, HPN, CASA MARZAM SA DE CV.

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-147

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 321,918.79
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:04:51 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	FOLIO 25352 CA 009 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	SANTANDER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	DISTRIBUIDORA DISUR SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	DDI931011GI1
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

\$ 321,918.79

29/12/12

25352

2017



DISUR

D

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$323,082.33
D-	82 41	217D100000	070302030106	132	2531	\$323,082.33
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	306	9		\$321,918.79
H-	4399	1	1	1	Sancti	\$1,163.54
H-						

CONCEPTO

PAGO CA-009-2017 SERVICIO SURTIMIENTO MATERIAL CORACION FA-53,54,74, DISTRIBUIDORA ASUC SA DE CV.

25285

3789

E-146

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 395,799.84
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:48:45 horas	Referencia numérica	█
Concepto del pago	FOLIO 25285 CA 009 2017	Clave de rastreo	█

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL
DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

Beneficiario

Institución receptora del pago SANTANDER
Titular de la cuenta DISTRIBUIDORA DISUR SA DE
CV
RFC/CURP DDI931011G11
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular █

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.

DISUR

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 395,799.84
D-	82 41	217D100000	020307020101	132	2541	\$ 395,799.84
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE-730.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	306	9		\$ 395,799.84
H-						
H-						

CONCEPTO 11:45 baby 25/01/18

PARO CA-009-2017, SERVICIO SURTIMIENTO MATERIAL DE CURACION, FA-62,63
DISTRIBUIDORA DISUR SA DE CV

24874
E-155
14041

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 406,387.41
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:55:48 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 24874 CA 017 2016	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
RFC/CURP IMI011213IB4
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago SANTANDER
Titular de la cuenta TERUMO MEDICAL DE MEXICO SA DE CV
RFC/CURP TMM93102972A
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago
[REDACTED]

Cadena Original (información del pago):
[REDACTED]

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):
[REDACTED]

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



CONTRA RECIBO

¹FECHA:
03-10-2017

²CONTRA RECIBO N°:
[REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

TERUMO MEDICAL DE MEXICO S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE: \$ 406,387.41

CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

24-10-2017 Periodo 2016 (A-017-2016)

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/16

A4792F

CODIFICACIÓN						
Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1117	217D100000	1-2			\$ 406,387.41
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000	FE -> 30.02			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	1903	8		\$ 406,387.41
H-						
H-						

CONCEPTO Caba 14:27 11-Oct-2017

PAGO CA-017-2016 ADQUISICION SINISTRISTAS MEDICOS, FA-80, TERUMO MEDICAL DE MEXICO SA DE CV.

226

E-153

7468

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 159,296.84
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	15:43:44 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25193 CP 037 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante		Beneficiario	
Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BANAMEX
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	COVER ALL INDUSTRIAS SA DE CV
RFC/CURP	IMI011213IB4	RFC/CURP	CAI080715BX3
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

INSTITUTO
MATERNO INFANTIL
ESTADO DE MÉXICO

3946

CONTRA RECIBO

FECHA:
01-12-2017

CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³ BENEFICIARIO:

COVER ALL INDUSTRIAS S.A. DE C.V.

⁴ IMPORTE

\$

159,296.84

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N.

⁵ FECHA PROBABLE DE PAGO:

CP-037-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 159,296.84
D-	82 41	217D100000	020302010108	132	3511	\$ 159,296.84
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	112-5-2			
D-		217D100000	FE-730-03			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	286	9		\$ 159,296.84
H-						
H-						

CONCEPTO

23/01/2018 11:45 6964

PAGO CP-037-2017 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE INMUEBLES, FA-700, COVER ALL INDUSTRIAS SA DE CV

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

E-151

Fecha de operación en el SPEI®	07 de junio de 2019	Monto	\$ 69,601.57
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	07 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	14:05:22 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CR 25228 CC 091 2017	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Beneficiario

Institución emisora del pago	BANREGIO	Institución receptora del pago	BBVA BANCOMER
Titular de la cuenta	INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE	Titular de la cuenta	PRODUCTOS BARD DE MEXICO, SA DE CV
RFC/CURP	IMI0112131B4	RFC/CURP	PBM950628H88
CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]	CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular	[REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica via SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



3917

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
08-12-2013

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

PRODUCTOS BARD DE MEXICO SA DE CU.

⁴IMPORTE

\$

69,601.57

SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS UN PESOS 57/100 M.C.

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

C.C-091-2017

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Ssscta (Partida)	Importe (\$)
D-	5100	217D100000				\$ 69,601.57
D-	82 41	217D100000	020307020101	132	2541	\$ 69,601.57
H-	82 21	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000	1112-5-2			
D-		217D100000	FE -> 30.02			
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	1503	9		\$ 69,601.57
H-						
H-						

CONCEPTO

Copy 11:45 23/01/2013

PAGO C.C.-091-2017, ADQUISICION MATERIAL (CORACION), FA-60.61, PRODUCTOS BARD DE MEXICO SA DE CU

E-156

COMPROBANTE ELECTRÓNICO DE PAGO

Fecha de operación en el SPEI®	03 de junio de 2019	Monto	\$ 1,454,953.99
Fecha de abono en la cuenta beneficiaria*	03 de junio de 2019	IVA	\$ 0.00
Hora de abono en la cuenta beneficiaria*	16:04:47 horas	Referencia numérica	[REDACTED]
Concepto del pago	CONVENIO 1449230 CR 25153	Clave de rastreo	[REDACTED]

Ordenante

Institución emisora del pago BANREGIO
 Titular de la cuenta INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE
 RFC/CURP IMI0112131B4
 CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

Beneficiario

Institución receptora del pago BBVA BANCOMER
 Titular de la cuenta DRAGER MEDICAL MEXICO SA DE CV
 RFC/CURP DMM040206NG8
 CLABE, Tarjeta de débito, Número de celular [REDACTED]

*La hora de abono corresponde al huso horario que rige en la Ciudad de México.

Número de Serie del Certificado de Seguridad de la institución receptora del pago

Cadena Original (información del pago):

Sello Digital (firma provista por la institución receptora del pago):

La información contenida en el presente documento corresponde a la Confirmación de Abono generada y firmada electrónicamente por la entidad receptora del pago (Participante Emisor de la Confirmación de Abono) bajo su estricta responsabilidad, conforme a lo establecido en la regla 20a. de la Circular 14/2017 emitida por el Banco de México, por lo que este último no tiene responsabilidad alguna sobre tal información.

El presente Comprobante Electrónico de Pago se emite con fines informativos y está dirigido únicamente a los usuarios del SPEI® que proporcionaron electrónicamente la información confidencial cuyo acceso y uso fueron previamente pactados, ya sea con el Participante Emisor o con el Participante Receptor de la Orden de Transferencia Aceptada de su interés.

Para mayor información o aclaraciones respecto de este Comprobante Electrónico de Pago y/o de la Orden de Transferencia Aceptada que le dio origen, el usuario deberá consultar a la entidad que le haya proporcionado el servicio de transferencia electrónica vía SPEI® o a la entidad que lleve la cuenta en la que se depositaron los recursos, según corresponda.



5274

CONTRA RECIBO

¹FECHA:
21-11-2017

²CONTRA RECIBO N°:
Nº [REDACTED]

Este Contra-Recibo sirve solamente para amparar el importe especificado. Cualquier pago será hecho únicamente al beneficiario o su representante legal. El Instituto Materno Infantil del Estado de México no se hace responsable del extravío de este documento; en su caso deberá reportarlo al Departamento de Tesorería y reiniciar su trámite.

³BENEFICIARIO:

DRAGER MEDICAL MEXICO S.A. DE C.V.

⁴IMPORTE

\$ 1,454,953.99

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS ^{99/100}

⁵FECHA PROBABLE DE PAGO:

15-12-2017 Pasivo 2016 CP-030-016

ESTE CONTRA-RECIBO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

217D13203/CR-001/17

SAN. 141,257.70

3%. 42,377.31

Cta. Deudora/Acreedora	Cta.	Scta.	Sscta (Proyecto)	F.F.	Sscta (Partida)	Importe (\$)
D-	1117	217D100000	1-2			\$1,638,589.00
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	* 01218000	1997	358361	
D-	82	217D100000	DFICOO			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000	1112-5-2			
D-	82	217D100000	FE -> 30.03			
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
D-		217D100000				
D-	82	217D100000				
H-	82	217D100000				
H-	2112	1	304	8		\$1,454,953.99
H-	4399	1	1	1		\$ 141,257.70
H-	2117	3	1	1		\$ 42,377.31

CONCEPTO

PAGO CP-30-2016 REPARACION REFACCIONES MEDICAS FA-5 DRAGER MEDICAL MEXICO SA DE CV